

SOINS DENTAIRES DES ENFANTS ET DES JEUNES DE BÂLE-CAMPAGNE

Chers parents

En adhérant au service des soins dentaires pour les enfants et les jeunes, proposé par les dentistes et les responsables municipaux et cantonaux vous pouvez bénéficier des prestations suivantes :

- **Inspection régulière** des dents de l'entrée à l'école maternelle jusqu' à 18 ans;
- **Mesures préventives** contre la carie dentaire et la parodontite (maladie des gencives);
- **Traitement** des caries dentaires et des malpositions des dents;
- **Tarifs réduits** pour tous les traitements nécessaires;
- **Remboursement par le service social**, conformément aux dispositions légales.

Les traitements non nécessaires mais conseillés entrent également dans le cadre de ce programme de soins. Mais vous devrez régler les frais directement à votre dentiste au tarif réduit.

Pour tous ces traitements vous avez le libre choix du dentiste dans le canton de Bâle-Campagne.

Merci de remplir la demande d'adhésion ci-dessous.

Le responsable du service des soins dentaires pour les enfants et les jeunes.

Couper ici-----

ADHÉSION

Les soussignés inscrivent leur enfant aux soins dentaires

Oui

Non

Si c'est le cas, nom du dentiste traitant _____

Nom de l'enfant _____ Prénom _____

garçon

fille

Date de naissance ____ . ____ . _____ Maternelle /1 Classe _____

Nationalité Etrangers de passage **B** **C** **F***

* F pour réfugiés (joindre la copie de la pièce d'identité)

Nom et prénom des parents

Rue / n ° _____

Code postal / Ville _____ Téléphone _____

Date _____ Signature _____

Donnez ce formulaire d'adhésion au professeur de votre enfant ou remettez-le directement au responsable des soins dentaires de votre commune.